

PROOF OF RECOGNITION

Name der Person:

Matrikelnummer:

Studiengang & Fachsemester während des Aufenthalts:

Zeitraum: 20____

Datum:

Partnerhochschule:

Land:

Füllen Sie die Datei nicht mit dem Tablet-Stift oder ähnliches aus, sondern tippen Sie bitte die Daten z.B. mit Tastatur o.ä. in die vorgesehenen Felder.

Hochschule Heilbronn			Partnerhochschule		
EDV-Nr.	Veranstaltungstitel	ECTS	EDV-Nr.	Veranstaltungstitel	ECTS
Gesamt ECTS		0	Gesamt ECTS		0

Wir bestätigen, dass die oben genannten Studienmodule bei erfolgreichem Abschluss an der Partnerhochschule vollständig anerkannt werden. Die Leistungspunkte werden auf Antrag übertragen.

Ort, Datum:

Name der akademischen Betreuungsperson:

Unterschrift der akademischen Betreuungsperson: